

**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA**  
**EDITAL DO PROCESSO SELETIVO No. \_\_\_\_\_/2023-QUIRINÓPOLIS/GO**

Pela presente, (Proponente) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por meio do seu representante legal, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, **DECLARA**, para a finalidade de participação no Processo Seletivo nº \_\_\_\_/2023 – POLICLÍNICA REGIONAL DE QUIRINÓPOLIS/GO, que efetuou, nesta data, **VISITA TÉCNICA** nas dependências da POLICLÍNICA REGIONAL DE QUIRINÓPOLIS, local este onde os serviços e/ou atividades previstas no Edital de Processo Seletivo em referência serão prestadas, tendo, nesta oportunidade, total e pleno conhecimento de todas as condições físicas, estruturais e técnicas da unidade.

(Assinatura do representante legal e carimbo da empresa)

---

Razão Social do Proponente  
CNPJ nº  
Nome do Representante Legal